

# 內視鏡逆行性膽胰攝影檢查須知

## 一、什麼是內視鏡逆行性膽胰管攝影術

由口放入內視鏡經食道、胃到達十二指腸再逆行進入膽道、胰臟進行攝影的檢查方式；可從事許多不同的治療，例如：括約肌切開術、取石術、碎石術、膽汁引流管（藉由 ERCP 將膽汁抽出行培養檢查，確定感染的致病菌）、支架的置入、膽道擴張術、膽胰管內超音波術、確定膽道阻塞位置及嚴重度，以擬訂手術計劃等。

## 二、什麼情況下要做檢查

- 1.阻塞性黃疸的診斷與治療：膽管結石（大小超過 8mm，自發性排出的機率低於 5%）、膽管炎、膽管腫瘤、胰臟頭部腫瘤、十二指腸乳頭腫瘤、膽管狹窄、手術後遺症、膽管先天異常、膽道寄生蟲、慢性胰臟炎等。
- 2.胰臟疾病：胰臟癌、胰臟腫瘤、慢性胰臟炎、先天性胰管異常、慢性胰臟炎引起的胰管狹窄、胰管結石。
- 3.特殊膽管疾病：原發性硬化性膽管炎、自體免疫膽管炎、肝內膽管結石、先天性膽管異常。

## 三、檢查前注意事項

- 1.填寫檢查說明書及同意書。
- 2.檢查前 6~8 小時不可進食，包括：水及口腔咀嚼食物（如：檳榔、口香糖），因為食物在胃中會影響醫師的診斷。
  - (1)早上檢查者：晚上 12 點以後不可進食。
  - (2)下午檢查者：早餐提早至 6~7 點吃，之後禁食。
- 3.檢查前如有必要醫師會給予藥物使用，以減少咽部分泌物、腸胃道痙攣及疼痛。
- 4.協助更換病人服，取下活動性假牙或金屬飾品，並排空膀胱。
- 5.如要做無痛檢查者，請事先告知醫師並由麻醉科評估麻醉風險。
- 6.檢查前兩天不宜安排消化道鋇劑攝影。



# 內視鏡逆行性膽胰攝影檢查須知

## 四、檢查後注意事項

- 1.護理人員將會為您注意脈搏、血壓、體溫、呼吸之變化。
- 2.檢查後禁食 2~4 小時，待喉嚨吞嚥反射恢復，先喝開水，若無噁到或其他噁心、嘔吐情形，即可依醫囑漸進式恢復進食，宜清淡飲食。
- 3.需注意排便的顏色，以了解膽汁流通情況。
- 4.需注意是否有持續噁心、嘔吐、嚴重上腹痛、解黑便、發燒，若有上訴症狀，請立即告知護理師或醫師。
- 5.檢查後應避免油炸食物的攝取，減少高脂肪及高膽固醇食物，如：全脂牛奶、奶油、乳酪等，以減少再發生的機會。
- 6.檢查後 7~9 天觀察糞便顏色是否恢復棕色。

## 參考資料

- 林貴滿(2023)・消化系統疾病病人之護理・於陳夏蓮總校訂，內外科護理學(七版，795-797 頁)・華杏。
- 周洄信、蔡任為、吳耀承、方冠傑、張君照(2021)・內視鏡逆行性膽胰管造影術造成的胰臟炎之預防・臨床醫學月刊，87(6)，381-387。